

新型コロナウイルス感染症に係る欠席届

令和 年 月 日

千葉県立磯辺高等学校長 様

第 学年 組 番 生徒氏名 _____

保護者氏名 _____

(保護者自署)

私は、令和__年__月__日から令和__年__月__日まで、新型コロナウイルス感染症に係る下記の理由により、登校を控えましたのでお届けします。

【理由】 該当する番号を○で囲むこと。

- 1 発熱等の風邪症状
- 2 新型コロナワクチン接種
- 3 新型コロナワクチン接種による副反応

【接種日：__月__日(____) 症状：_____】

- 4 上記1～3以外

[例：PCR検査受検、同居家族の発熱等風邪症状、濃厚接触者特定 等]

(_____)

◎ 期間中の健康状態を記録した「健康観察カード」を添付すること。

※本届の内容確認後、規程に該当する場合は出席停止となります。

保護者 → 担任 → 養護教諭

健康観察カード

〈欠席届添付用〉

○発熱等かぜ症状や感染症予防のため欠席する場合は、以下に健康状態を記録して「新型コロナウイルス感染防止に係る欠席届」と一緒に提出してください。

項目 日付	(平熱)		健康状態：体調・症状について										家族に発熱等の人がいる	
	度		普段と変わらない	だるい	息苦しさがある	咳	鼻水	のどが痛い	頭痛	腹痛	気持ち悪い	におい・味の異常		その他(症状を記入)
	朝の体温	夕方の体温												
月 日	度	度												
月 日	度	度												
月 日	度	度												
月 日	度	度												
月 日	度	度												
月 日	度	度												
月 日	度	度												
月 日	度	度												
月 日	度	度												
月 日	度	度												
月 日	度	度												
月 日	度	度												
月 日	度	度												
月 日	度	度												
月 日	度	度												
月 日	度	度												
月 日	度	度												
月 日	度	度												
月 日	度	度												
月 日	度	度												
月 日	度	度												
月 日	度	度												
月 日	度	度												
月 日	度	度												
月 日	度	度												
月 日	度	度												
月 日	度	度												

上記のとおりです。

年 組 番 生徒氏名

保護者 → 担任 → 養護教諭